

**Huisarts en Wetenschap**

Huisarts en Wetenschap verschijnt 13 maal per jaar.

Website: <http://www.henw.org>

**Redactie**

Dr. J.O.M. Zaat, hoofdredacteur  
Dr. R.A.M.J. Damoiseaux  
Dr. H.E. van der Horst  
Drs. E. Licht (junior-redactielid)  
Mr. drs. R.J.C. Norg  
Prof. dr. F.G. Schellevis  
Dr. H.J. Schers  
Dr. H.C.P.M. van Weert

**Redactiesecretariaat**

Drs. F. Gerritsma  
Postbus 3231, 3502 GE Utrecht  
T (030) 288 17 00, F (030) 287 06 68  
E-mail [redactie@nhg-nl.org](mailto:redactie@nhg-nl.org)  
Eindredactie drs. C.H.M. Kramer  
E-mail [c.kramer@nhg-nl.org](mailto:c.kramer@nhg-nl.org)

**Basisvormgeving**

Helfrich ontwerp bureau, Deventer

**Nederlands Huisartsen Genootschap**

Lomanlaan 103, 3526 XD Utrecht  
Postbus 3231, 3502 GE Utrecht  
T (030) 288 17 00, F (030) 287 06 68

**Abonnementenadministratie**

Klantenservice Bohn Stafleu van Loghum bv  
Postbus 246, 3990 GA Houten  
T (030) 638 37 36, F (030) 638 39 99  
Voor informatie en bestellingen raadpleeg  
[www.bsl.nl](http://www.bsl.nl)

Voor België: Standaard Uitgeverij Manteau  
Mechelsteenseweg 203, B-2018 Antwerpen, België  
T +32 3 285 72 02 F +32 3 230 12 25  
E-mail [info@standaarduitgeverij.be](mailto:info@standaarduitgeverij.be)  
[www.standaarduitgeverij.be](http://www.standaarduitgeverij.be)

**Uitgeverij/advertentie-exploitatie**

Bohn Stafleu van Loghum bv  
Postbus 246, 3990 GA Houten  
Telefoon (030) 638 38 74

Advertenties behoeven de goedkeuring van de redactiecommissie.  
Inzenden aan de uitgeverij, [media.marketing@bsl.nl](mailto:media.marketing@bsl.nl)

**Nieuwe abonnementen**

Abonnementen kunnen op ieder gewenst moment worden aangegaan en worden stilzwijgend met telkens een jaar verlengd tot wederopzegging. Een abonnement wordt één maal per jaar bij vooruitfacturering voor het aankomende jaar berekend. Een studentenabonnement loopt gelijk met het studiejaar, van 1 september t/m 31 augustus, en wordt stilzwijgend met telkens 1 jaar verlengd tot wederopzegging. Een studieabonnement heeft een maximale looptijd van 2 jaar en wordt dan automatisch omgezet in een regulier abonnement. Bij wijziging van de tenaamstelling en/of het adres verzoeken wij u de adreswijziging met de gewijzigde gegevens op te sturen naar Bohn Stafleu van Loghum. Beëindiging van het abonnement kan uitsluitend schriftelijk en dient uiterlijk 2 maanden voor afloop van het lopende abonnementsjaar te zijn ontvangen.

**Abonnementsprijzen**

Jaarabonnement (incl. verzend- & administratiekosten)  
particulieren: € 114,00  
studenten: € 57,00  
losse nummers: € 14,35  
Prijswijzigingen voorbehouden  
Voor buitenlandse abonnees geldt een toeslag op deze prijzen.

Levering en diensten geschieden volgens de voorwaarden van Bohn Stafleu van Loghum, gedeponereerd bij de Kamer van Koophandel te Utrecht onder dossiernr. 30073597 op 7 februari 2003. De voorwaarden zijn in te zien op [www.bsl.nl](http://www.bsl.nl), of worden de koper op diens verzoek toegezonden.

ISSN 0018-7070

De redactie werkt volgens een redactiestatuut dat de onafhankelijkheid van de redactie waarborgt. De NHG-Standaarden, In de praktijk en het NHG-nieuws vallen onder de verantwoordelijkheid van het NHG.

**HO**  
2006  
P R I N T

Nederlands  
**uitgeversverbond**  
Groep uitgevers voor  
vak en wetenschap

# Antibiotica effectief bij purulente rhinitis

Het is een dagelijks terugkerend gespreks- onderwerp in de spreekkamer. Moeten we bij verkoudheid met 'vies snot' antibiotica voorschrijven? Ter geruststelling: het antwoord blijft voorlopig nee. Toch laat een recent systematisch literatuuronderzoek zien dat antibioticagebruik bij 'acute verkoudheid' mogelijk effectief is. De onderzoekers includeerden 7 RCT's in hun netjes uitgevoerde meta-analyse. Het betrof patiënten die met gemiddeld minder dan 10 dagen klachten hadden over purulente rhinitis. Het gepoolde relatieve risico op verbetering door antibiotica was 1,18 (95%-BI 1,05-1,33). Dat betekent dat we 7 tot 15 mensen moeten behandelen om er eentje weer wat sneller op de been te hebben. Dat op de been hebben betekent in dit geval dat de purulente rhinitis is verdwenen. En dat is voor een gewone verkoudheid toch

wel veel. Daarnaast kan publicatiebias een rol spelen bij de uitkomsten van dit onderzoek. Waarschijnlijk zitten tijdschriften niet te wachten op onderzoeken die aantonen dat antibiotica niet werken bij verkoudheid. Onderzoeken die het tegenovergestelde laten zien, krijgen waarschijnlijk meer aandacht en hebben daarom meer kans om te worden opgenomen in een meta-analyse. Dat realiseerden de auteurs van deze review zich blijkbaar ook, want ondanks hun mooie cijfers adviseerden ze gelukkig niet om – op grond van 'bewezen effectiviteit' – bij een verkoudheid voortaan antibiotica voor te schrijven. (HS)

Aroll B, et al. Are antibiotics effective for acute purulent rhinitis? Systematic review and meta-analysis of placebo controlled randomised trials. *BMJ* 2006;333:279.

# Acetylsalicylzuur nodig na stoppen met NSAID?

Sinds het fiasco met Vioxx® blijft de relatie tussen NSAID's en hart- en vaatziekten de gemoederen bezighouden. Na hypothesen over de rol van het vaatwandendotheel, de prostacyclineproductie, de NO-synthese, de afname van de neovascularisatie en de toename van vrije radicalen, is het nu de beurt aan de plaatjesactiviteit. Deze neemt namelijk toe als patiënten stoppen met NSAID's. Dat blijkt uit een vergelijkend onderzoek tussen 34 chronische gebruikers van NSAID's (≥1 maand) en 138 niet-gebruikers. Beide groepen hadden vaataandoeningen of risicofactoren voor cardiovasculaire aandoeningen. De plaatjesactiviteit bij de NSAID-gebruikers was gelijk aan die van de niet-gebruikers. Maar twee weken na het staken van de NSAID's bleek de activiteit van de trombocyten significant toegenomen en te verschillen van de controlegroep niet-gebruikers. De auteurs stellen de hypothese dat een rebound effect na

het stoppen van een NSAID tot een grotere kans op CVA's en hartinfarcten leidt. Mogelijk moet na staken van een NSAID de gebruikelijke plaatjesaggregatieremming door acetylsalicylzuur worden geïntensiveerd. Zo wordt farmacotherapie er weer niet simpeler op. (RN)

Serebruany VL, et al. Paradoxical rebound platelet activation after painkillers cessation: missing risk for vascular events? *Am J Med* 2006;119:707.e11-707.e16. DOI:10.1016/j.amjmed.2005.11.007.

**Rubrieken in dit nummer**

Huisartsenzorg in cijfers	597
Cochrane-reviews	639
POEM	641
Boeken	642
Antwoorden kennistoets	644